



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ

ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ-ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ «Ο ΑΓΙΟΣ

ΣΑΒΒΑΣ» - Ν.Π.Δ.Δ.

Λ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171 – 115 22 ΑΘΗΝΑ

Τηλ.: 210 64 09 000 , Fax: 210 64 20 146

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ

ΠΛΗΡΟΦ.: Ε. ΖΕΡΒΟΠΟΥΛΟΥ

ΑΡ. ΤΗΛ.: 210 6409130,131

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 5442/120/15-4-11

## ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ

### ΑΠΟΦΑΣΗ – ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

Θέση Συντονιστή Διευθυντή του κλάδου ιατρών ΕΣΥ.

Έχοντας υπόψη:

- 1. Τις διατάξεις του άρθρ. 26 του Ν.1397/83 «Εθνικό Σύστημα Υγείας» (καταργ. με το άρθρο 65 του ν. 2071/92 ως προς το όριο ηλικίας και επανήλθε με το άρθρο 34 του ν. 2519/97)**
- 2. Το άρθρο 59 παρ. 3 του Ν. 3918/2011 που αντικατέστησε το δεύτερο εδάφιο της περίπτωσης Ζ' του άρθρου 4 του Ν. 3754/2009.**
3. Τις διατάξεις των άρθρ. 65, 84 του Ν. 2071/92 «Εκσυγχρονισμός και Οργάνωση Συστήματος Υγείας».
4. Τις διατάξεις του άρθρου 4 του Ν. 2194/94 «Αποκατάσταση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
5. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 2519/97 «Ανάπτυξη και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας, οργάνωση των υγειονομικών υπηρεσιών, ρυθμίσεις για το φάρμακο και άλλες διατάξεις»
6. Την ΔΥ1γ/οικ. 41255/92 (ΦΕΚ 97/25-2-93 τ.Β') Υπουργική απόφαση όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ1γ/οικ. 25338/10-5-93 (ΦΕΚ 376/93 τ.Β') όπως τροποποιήθηκε με την ΔΥ13α/29804/15-9-97 (ΦΕΚ 859/26-9-97 τ.Β').
7. Την αριθμ. 39832/97 (ΦΕΚ 1088/97 τ. Β') «Ιεράρχηση Κριτηρίων κρίσης και συγκριτικής αξιολόγησης υποψηφίων για θέσεις του κλάδου γιατρών ΕΣΥ».

8. Τον Οργανισμό του Νοσοκομείου.

9. Τις διατάξεις του άρθρου 39 του Ν. 2737/99 «Μεταμοσχεύσεις ανθρωπίνων ιστών και οργάνων και άλλες διατάξεις.
10. Τις διατάξεις του άρθρου 13 του Ν. 2889/01 «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός του Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
11. Τις διατάξεις του άρθρου 10 του Ν. 2955/01 «Προμήθειες νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις»
12. Τις διατάξεις του άρθρου 19 του Ν. 3106/2003 «Αναδιοργάνωση του Εθνικού Συστήματος Κοινωνικής Φροντίδας και άλλες διατάξεις».
13. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 2345/1995 «Οργανωμένες υπηρεσίες παροχής προστασίας από φορείς κοινωνικής πρόνοιας και άλλες διατάξεις».
14. Τις διατάξεις του άρθρου 7 του Ν. 3204/2003 «Τροποποίηση και συμπλήρωση της νομοθεσίας για το Εθνικό Σύστημα Υγείας και ρυθμίσεις άλλων θεμάτων αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Πρόνοιας».
15. Τις διατάξεις του άρθρου 34 του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
16. Τις διατάξεις του άρθρου 45 του Ν. 3370/2005 «Οργάνωση και λειτουργία των υπηρεσιών δημόσιας υγείας και λοιπές διατάξεις».
17. Την Υ10/2103/10-1-2003 υπουργική απόφαση.
18. Τις διατάξεις του άρθρου 3 του Ν. 3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις.
19. Τις διατάξεις του άρθρου 18 του Ν. 3580/07 (ΦΕΚ 134/07 τ.Α') Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις.
20. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 3 του Ν.3868/2010 (ΦΕΚ 129/3-8-10/τ.Α) Αναβάθμιση του ΕΣΥ και λοιπές διατάξεις αρμοδιότητας του Υπουργείου Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης.
21. Την υπ' αριθμ. 373/28-2-11 απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, περί προκήρυξης θέσεων Συντονιστών Διευθυντών.
22. Την παραίτηση λόγω συνταξιοδότησης της ειδικευμένης ιατρού κλάδου ΕΣΥ Μαρίας Σταματέλου Διευθύντριας Αιματολογικής Κλινικής του ΑΟΝΑ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»(ΦΕΚ 1281/31-12-2010 τγ')
23. Το υπ. αριθμ. 6864/16-3-11/15-4/11 έγγραφο της 1<sup>ης</sup> ΥΠΕ Αττικής, (ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ) με το οποίο εγκρίνεται η έκδοση της προκήρυξης των θέσεων.

## ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ

**1. Προκηρύσσουμε την πλήρωση των παρακάτω θέσεων με τετραετή θητεία του κλάδου ιατρών ΕΣΥ για το Α.Ο.Ν.Α «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ».**

- **Μία (1) θέση Συντονιστή Διευθυντή Ειδικότητας Αιματολογίας**

**2. Για την παραπάνω θέση γίνεται δεκτή ως υποψήφιοι όσοι έχουν:**

- α. Ελληνική Ιθαγένεια, πλην όσων προέρχονται από Κράτη Μέλη της ΕΟΚ.
- β. Άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος
- γ. Τίτλο αντίστοιχης με τη θέση ιατρικής ειδικότητας.
- δ. Ηλικία που να μην υπερβαίνει το 60<sup>ο</sup> έτος για τους Δ/ντές.
- ε. Ελάχιστο χρόνο άσκησης της απαιτούμενης ιατρικής ειδικότητας για τις θέσεις με βαθμό Διευθυντού τουλάχιστον τέσσερα χρόνια.
- στ. Το ανωτέρω όριο ηλικίας δεν ισχύει για όσους υπηρετούν ήδη στο ΕΣΥ.

**3. Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν εις διπλούν τα εξής δικαιολογητικά:**

- α) Αίτηση – δήλωση για τις συγκεκριμένες θέσεις κατά ειδικότητα και βαθμό σε ειδικό έντυπο που χορηγείται στους ενδιαφερόμενους από το Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου μας.

Το έντυπο αυτό συμπληρώνεται με ακρίβεια και σε όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνει, αιτήσεις σε άλλο έντυπο δεν γίνονται δεκτές.

- β) Αντίγραφο πτυχίου επικυρωμένο.
- γ) Αντίγραφο απόφασης άδειας άσκησης ιατρικού επαγγέλματος επικυρωμένο.
- δ) Αντίγραφο απόφασης τίτλου ειδικότητας επικυρωμένο.
- ε) Πρόσφατη Βεβαίωση του οικείου Ιατρικού Συλλόγου που να φαίνεται:
  - ο συνολικός χρόνος άσκησης του Ιατρικού Επαγγέλματος.
  - η ασκούμενη ειδικότητα κι ο συνολικός χρόνος άσκησης.

στ) Πιστοποιητικό Γέννησης.

ζ) Βιογραφικό Σημείωμα που συντάσσεται από τους υποψήφιους και στο οποίο θα πρέπει να γράφονται περιληπτικά τα ουσιαστικά προσόντα και ιδιαίτερα εκείνα που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 8 του άρθρου 37 του Ν. 2519/97 και όπως αυτά ιεραρχούνται στην αρ. ΔΥ13α/οικ. 39832/97 απόφαση του Υ.Υ & Πρόνοιας δηλαδή:

- α) Κλινική Εμπειρία
- β) Επιστημονικό Έργο
- γ) Εκπαιδευτικό Έργο

δ) Προϋπηρεσία σε Νοσοκομεία της Ελλάδας και του Εξωτερικού σε έμμισθη θέση, σε φορείς πρωτοβάθμιας φροντίδας υγείας, στον ιδιωτικό τομέα και το ελεύθερο επάγγελμα

ε) Ανταπόκριση στο ιατρικό λειτούργημα

στ) Όσοι έχουν εκπληρώσει την υποχρέωση υπηρεσίας υπαίθρου ή έχουν απαλλαγή νόμιμα, να υποβάλουν Βεβαίωση εκπλήρωσης της υποχρέωσης υπηρεσίας υπαίθρου του ΝΔ 67/68 ή νόμιμης απαλλαγής **(η υποβαλλόμενη βεβαίωση θα εκδίδεται από την αρμόδια υπηρεσία του Υπουργείου Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης).**

ζ) Για την απόδειξη των ουσιαστικών προσόντων υποβάλλονται επίσημα πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις από ξένη χώρα. Πρέπει να είναι επίσημα μεταφρασμένα και επικυρωμένα από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας, Εφόσον τα ανωτέρω πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις φέρουν την σφραγίδα της Χάγης, δεν απαιτείται επικύρωση αυτών από την οικεία προξενική αρχή της Ελλάδας

η) Οι επιστημονικές εργασίες αναφέρονται στο βιογραφικό σημείωμα περιληπτικά. Ανάτυπα δημοσιευμάτων επιστημονικών εργασιών και επιστημονικά περιοδικά στα οποία να έχουν δημοσιευθεί τέτοιες εργασίες, υποβάλλονται κατά την κρίση του υποψηφίου.

Ο Εισηγητής του Συμβουλίου Κρίσης ή το ίδιο το Συμβούλιο Κρίσης μπορεί να ζητήσει από τον κρινόμενο υποψήφιο να του προσκομίσει οποιαδήποτε πλήρη επιστημονική εργασία αναφέρει ο υποψήφιος στο βιογραφικό του σημείωμα. Επιστημονικές Εργασίες σε ξένη γλώσσα, πρέπει να υποβάλλονται μεταφρασμένες στην ελληνική γλώσσα.

θ) Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου για διορισμό γιατρού στην οποία να αναφέρονται:  
α) ότι δεν έχει αρνηθεί διορισμό σε θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας και  
β) ότι δεν έχει παραιτηθεί από θέση κλάδου γιατρών ΕΣΥ πριν από τη συμπλήρωση ενός (1) έτους από το διορισμό του ή σε αντίθετη περίπτωση ότι έχουν συμπληρωθεί δύο (2) χρόνια από την παρέλευση της προθεσμίας ανάληψης υπηρεσίας.

### **ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ**

Αίτηση – Δήλωση και όλα τα δικαιολογητικά υποβάλλονται στο Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου μέσα σε προθεσμία είκοσι (20) ημερών από την επόμενη της τελευταίας δημοσίευσης της προκήρυξης δηλαδή από 21/4/11 έως και 10/5/11. Αιτήσεις δηλώσεις μετά τη λήξη της ορισθείσας προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

## **ΠΟΥ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Αιτήσεις – δηλώσεις μπορούν να υποβληθούν και ταχυδρομικά και μαζί με τα δικαιολογητικά αποστέλλονται στη Γραμματεία του Νοσοκομείου με συστημένο δέμα στην καθορισμένη ημερομηνία. Το εμπρόθεσμο της αίτησης κρίνεται από την ημερομηνία της ταχυδρομικής σήμανσης, ως εξής: Προς τη Διεύθυνση του «Α.Ο.Ν.Α «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» Λ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ 171, ΑΘΗΝΑ, Τ.Κ. 11522».

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παίρνουν κάθε συμπληρωματική πληροφορία από το Τμήμα Προσωπικού του Νοσοκομείου στα τηλέφωνα 210 6409635, 210 6409130 & 210 6409131.

4. Η απόφαση- προκήρυξη αυτή να δημοσιευθεί δύο (2) φορές σε δύο (2) τουλάχιστον μεγάλης κυκλοφορίας Εφημερίδες της Αθήνας και σε μία (1) της Θεσσαλονίκης και θα είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα του Α.Ο.Ν.Α «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ» .

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.-ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΙΝΟΓΙΑΝΝΗΣ**

### **ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

- 1.Υπουργείο Υγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης
  - Γραφείο Γεν. Γραμματέα ΥΥΚΑ
  - Δ/νση Προσωπικού ΝΠ- Τμήμα Α'
  - Γρ. Τύπου
2. Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο
3. 1<sup>η</sup>Υ.ΠΕ. Αττικής
  - Δ/νση Ανάπτυξης Ανθρ. Δυναμικού

### **ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**

Γραφείο Διοικητή  
Δ/ντή Διοικητικού Οικονομικού  
Τμήμα Προσωπικού  
Γραμματεία Συμβουλίου Επιλογής και Αξιολόγησης Επιμ.